

DEPARTAMENTO DE INGRESSOS  
EDITAL Nº 003/PROGEP-IFCE/2015

**REQUERIMENTO DE VISTA DE PROVA**

À Comissão Coordenadora do Processo Seletivo Simplificado para contratação de professor substituto ou temporário (Edital nº 003/PROGEP-IFCE/2015).

**(QUADROS DE PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO)**

CANDIDATO(A)	INSCRIÇÃO	SUBÁREA

**Endereço Eletrônico (e-mail):**

Eu, candidato (a) inscrito (a) no Processo Seletivo Simplificado para contratação de professor substituto ou temporário, considerando o disposto no item 8 do **Edital nº 003/PROGEP-IFCE/2015** e no AVISO – CRONOGRAMA E PROCEDIMENTOS PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO ADMINISTRATIVO, venho solicitar a V. Sa. vista da minha prova:

( ) de Desempenho Didático	( ) de Títulos
----------------------------	----------------

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2015.  
(Local)

\_\_\_\_\_  
(ASSINATURA DO(A) CANDIDATO(A))